

Biološka terapija nosne polipoze

Draško Cikojević

Klinika za bolesti uha, nosa i grla s kirurgijom glave i vrata, KBC Split, Split, Hrvatska

Kronični rinosinuitis je upala sluznice nosa i paranazalnih šupljina koja traje dulje od 12 tjedana. Simptomi su: začepljenost nosa, postnazalni drip, gubitak mirisa, bol u području lica i kašalj. Zahvaća 11-14% ukupne populacije i predstavlja veliki socioekonomski problem. Kronični rinosinuitis je heterogena inflamatorna promjena s dvije različite kliničke prezentacije bazirane na patofiziološkoj i histološkoj slici. Kronični rinosinuitis bez polipoze (CRSSNP – chronic rhinosinusitis sine nasal polyposis) je uglavnom inflamatorni tip I s predominacijom neutrofila. Kronični rinosinuitis s polipozom (CRSwNP – chronic rhinosinusitis with nasal polyposis) je inflamatorni tip II s infiltracijom eozinofila i mastocita u sluznici nosa i polipima. Nalazi se povećana koncentracija ECP (eosinophil cationic protein), eotaksina, ukupnog IgE i interleukina IL-4, IL-5, IL-13 u serumu, plazmi i polipima.

Standardno liječenje nosne polipoze uključuje: nosnu lavažu fiziološkom otopinom, intranazalne kortikosteroide u vidu spreja ili kapi, oralne kortikosteroide, antibiotike, te operaciju (FESS).

Dupilumab je potpuno humano monoklonsko antitijelo protiv interleukina IL-4 receptora alfa koje inhibira signalizaciju putem IL-4 i IL-13, proizvedeno u stanicama jajnika kineskog hrčka tehnologijom rekombinantne DNK. Primjena Dupilumaba svaka 2 tjedna značajno smanjuje NPS (nasal polyps score), nosnu kongestiju, poboljšava osjet mirisa, dolazi do poboljšanja u nalazima CT i SNOT-22 (sino nasal output test - 22), te poboljšanja FEV1 i kontrole astme.

Ključne riječi: nosna polipoza, dupilumab, biološka terapija